

ໂຄງການ WELFARE TO WORK - ການມອບໝາຍກິຈກັມ

ຊື່ຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ:	
ຊື່ເຈົ້າຂອງສໍານວນ:	
ເລກສໍານວນ:	ເລກປະຈຳຕົວ:
ຊື່ພະນັກງານ WELFARE TO WORK:	

ກິຈກັມ

- ກິຈກັມທີ່ຖືກມອບໝາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າແມ່ນ _____
ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມຕາມຄໍາສັ່ງ ໂດຍທີ່ທາງເມືອງຕັດສິນວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີເຫດຜົນດີ, ເງິນຊ່ວຍເຫລືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຫລຸດລົງ.
 - ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈດີວ່າ ຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າຮ່ວມນໍາ (ກິຈກັມ) _____ ນີ້ ເຊັ່ນດຽວກັນ.
ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າບໍ່ເຂົ້າຮ່ວມຕາມຄໍາສັ່ງ ໂດຍທີ່ທາງເມືອງຕັດສິນວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ມີເຫດຜົນດີ ເງິນຊ່ວຍເຫລືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກຫລຸດລົງ.
 - ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມ (ກິຈກັມ) _____ ເວລານີ້, ແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າເຫັນດີ ທີ່ຈະຮ່ວມກິຈກັມນີ້ _____ ແລະໃຫ້ສໍາເລັດ. ພະນັກງານ Welfare to Work ໄດ້ອະທິບາຍກິຈກັມນີ້ ໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຊາບ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຍຸດໂປຣຮ່ວມກິຈກັມນີ້ ໂດຍທີ່ເມືອງເຫັນວ່າ ບໍ່ມີເຫດຜົນດີ, ເງິນຊ່ວຍເຫລືອຂອງ ຂ້າ ພະເຈົ້າ ຈະບໍ່ຖືກຫລຸດລົງ, ແຕ່ຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ຖືກອະນຸຍາດ ເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການ WELFARE TO WORK ໃນໄລຍະນີ້
- ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ໄປຮຽນ _____ / (ກິຈກັມຕ່າງໆ) ທີ່ Welfare to Work ສັ່ງໃຫ້ໄປ ຫລືບໍ່ມີຄວາມກ້າວຫນ້າ ທີ່ເປັນຫນ້າພໍໃຈໃນກິຈກັມຂອງຂ້າພະເຈົ້າ Welfare to Work ຈະໄດ້ພິຈາລະນາເຫດຜົນ ແລະຂ້າພະເຈົ້າອາດຈະໄດ້ໄປເຂົ້າກິຈກັມອື່ນໃໝ່. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງມີຫນັງສືຢັ້ງຢືນຄວາມກ້າວຫນ້າ ທີ່ເປັນຫນ້າພໍໃຈຂອງກິຈກັມ ໃຫ້ພະນັກງານຂອງ Welfare to Work ຕາມວັນທີ ທີ່ຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້.
- ກິຈກັມ: _____ ວັນທີສັ່ງ: _____
- ກິຈກັມ: _____ ວັນທີສັ່ງໃບຢັ້ງຢືນ: _____
- ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າມີເວລາເຖິງ ໓໐ ວັນ ທີ່ຈະປຸງໃຈ ຫລັງຈາກທີ່ກິຈກັມເພີ່ມຂຶ້ນແລ້ວ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດປຸງກິຈກັມໄດ້ພຽງເທື່ອດຽວ ຖ້າ WELFARE TO WORK ຍອມໃຫ້ປຸງ ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ວ່າ ຕ້ອງໄດ້ເຊັນຫນັງສືມອບໝາຍກິຈກັມໃບໃໝ່.

ສະຖານທີ່ ແລະລາຍການ

ກິຈກັມ: _____	ກິຈກັມ: _____
ເລີ່ມ: _____ ຄາດວ່າຈະຈົບ: _____	ເລີ່ມ: _____ ຄາດວ່າຈະຈົບ: _____
ສະຖານທີ່ ແລະລາຍການ: _____	ສະຖານທີ່ ແລະລາຍການ: _____

Welfare to Work ຈະສັ່ງຫນັງສື ກຽວກັບສະຖານທີ່ ແລະລາຍການຂອງກິຈກັມໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າ _____ ບໍ່ເກີນ _____ (ວັນທີ).

ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄປ _____ (ສະຖານທີ່) ໃນ/ບໍ່ເກີນ _____ (ວັນທີ) ເພື່ອເອົາກິຈກັມຂອງຂ້າພະເຈົ້າ _____ ສະຖານທີ່ ແລະລາຍການ

ຂ້າພະເຈົ້າຈະເຮັດສໍາເນົາຂອງສະຖານທີ່ ແລະລາຍການ (ກິຈກັມ) ສບັບນີ້ ໃຫ້ພະນັກງານ Welfare to Work worker _____ ບໍ່ເກີນ _____ (ວັນທີ). ຂ້າພະເຈົ້າຈະບອກພະນັກງານ Welfare to Work ຖ້າມີຫຍັງປຸງແປງ ແລະຈະສັ່ງສໍານວນສບັບນີ້ໄປໃຫ້ ຖ້າຕ້ອງການ.

ບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ

Welfare to Work ຈະຈ່າຍຄ່າບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອເຫລົ່ານີ້ (ຄ່າລົງລູກ, ຄ່າພາຫະນະ, ແລະເຮັດຄູກ, ຮຽນຫນັງສື ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການອົບຮົມ ຖ້າຈ່າຍເປັນ ເພື່ອຈະໄດ້ໄປຮ່ວມ ຕາມໂຄງການ ແລະກົດລະບຽບຂອງ Welfare to Work.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ທົບທວນ ບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ຈ່າຍເປັນນໍາພະນັກງານຂອງ Welfare to Work ແລ້ວ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງເຂົ້າຮ່ວມກິຈກັມອື່ນໃດ ຈົນກວ່າຈະໄດ້ຮັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອທີ່ຕ້ອງການ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງບອກພະນັກງານທີ່ມີການປຸງແປງ ຕໍ່ການບໍລິການຊ່ວຍເຫລືອ, ຫລືຖ້າວ່າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈ່າຍເປັນໃຊ້ບໍລິການ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ລາຍງານລ່ວງຫນ້າ ທາງ Welfare to Work ອາດຈະບໍ່ສາມາດຈ່າຍໃຫ້ໄດ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າ Welfare to Work ຈ່າຍເງິນຫລາຍກວ່າທີ່ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການ ຂ້າພະເຈົ້າ ຈະຕ້ອງຈ່າຍເງິນຈໍານວນນັ້ນຄືນໃຫ້ Welfare to Work

ຄໍາຢັ້ງຢືນ

ຂ້າພະເຈົ້າຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໂຄງການຂອງ Welfare to Work ຂອງຂ້າພະເຈົ້າມີພອມນີ້, ສິດທິແລະຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ ແລະບໍ່ມີຄຸ້ມຂອງ Welfare to Work. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຄໍາອະທິບາຍກຽວກັບກິຈກັມ ແລະບໍລິການຕ່າງໆຂອງ Welfare to Work ແລະສິດທິແລະຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ເປັນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມອົງການ Welfare to Work. ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບປຶ້ມຄຸ້ມຂອງ Welfare to Work. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຕາມ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຕາມພະນັກງານ Welfare to Work. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຢາກປຸງເງິນເງິນໄວ້ຕ່າງໆ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ບອກພະນັກງານຂອງ Welfare to Work ບໍ່ເກີນ _____ (ວັນທີ). ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ບອກພະນັກງານ Welfare to Work ໃນເວລານັ້ນ, ກິຈກັມທີ່ມອບໝາຍໃຫ້ນີ້ ຖືວ່າເປັນອັນສຸດທ້າຍ. ຖ້າທາງ Welfare to Work ຍອມປຸງກິຈກັມໃຫ້ ແລະຂ້າພະເຈົ້າເຊັນຊື່ສ່ວນໃໝ່, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ກິຈກັມທີ່ມອບໝາຍໃຫ້ອັນໃໝ່ ແມ່ນອັນສຸດທ້າຍ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ່ານ (ອ່ານໃຫ້ຟັງ) ແລະເຂົ້າໃຈກິຈກັມອັນນີ້ ແລະໄດ້ຮັບສໍາເນົາ ນຶ່ງສະບັບ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າ ຫາກບໍ່ເຮັດຕາມຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບນີ້ ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນດີ, ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ດີວ່າ ຈະມີການລົງໂທດບາງຢ່າງ ແລະເງິນຊ່ວຍເຫລືອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຈະຖືກກະທົບກະເທືອນ.

ລາຍເຊັນຜູ້ເຂົ້າຮ່ວມ	ວັນທີ
ລາຍເຊັນ ພະນັກງານ WELFARE TO WORK	ໂທລະສັບ
	ວັນທີ